

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-416260

97802

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07788 Société : Retraite
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : BENSALAH KERMOUDI Laib
 Date de naissance : 03/03/1963
 Adresse : Les Jardins de l'Océan V6
 Tél. : 0661214149 Total des frais engagés : 4316,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : BENSALAH KERMOUDI Laib Age : 60 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : H.M.

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le 28/12/2021

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
				INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
13/12/2008	GSR	-	300 A.	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	13-12-2021	T=816,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Résidence KEN Rue Extension Bourgo 05 22 34 67 49/54 - Casablanca	15/12/2021	B2312 + P.C. 1.36	3202

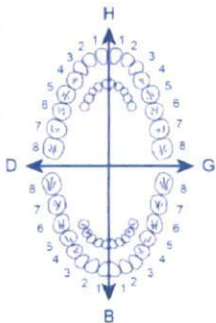
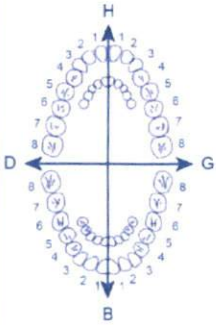
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PPV

LOT

PER

PPV

LOT

PER

PPV

LOT

PER

BENNOUNA

Médecine de Nancy

logie Cardiaque

(Nancy)

des Hôpitaux de Nancy

et doppler Car

(Nan

tribut sous licence

par LAPROPHAN

21, rue des Oudaya

CASABLANCA - Maroc

PPV:
60DH10**الدكتور حمزة بنونة**

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

اختصاصي في أمراض القلب والشرائح

طبيب سابقا بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرابين (نانسي)

RELAXOL 500MG/2MG

CP B20

P.P.V : 53DH10

LOT : 21E005F
PER : 02 2024
6 118000 060833

13 DEC. 2021

Casablanca, le :

الدار البيضاء، في :

د. BENSTAH

6x 28,80.

TARG 40

1-0-1

نسبة 100%

V. VANEUR

3x 28,80.

1-1-1

نسبة 100%

RELAXIUM

1x 87,00

0-0-0

نسبة 100%

Relaxol

1x 53,10

1-1-1

05 22 86 38 38 - 05 22 86 39 39 : الهاتف - الدار البيضاء - إقامه هشام، زاوية شارع عبد المومن و زينة عبد المالك أبو مروان -
 Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Abou Marwan - CASABLANCA
 Tél. : 05 22 86 39 39 - 05 22 86 38 38 - Urgences : 06 61 16 96 76 - E-mail : bennounahamza@yahoo.fr



Docteur Hamza BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy

Spécialistes et Pathologie Cardiaque
et Vasculaire (Nancy)

Ancien Interne et Attaché des Hôpitaux de Nancy

Diplômé en Echographie et doppler Cardiaque
et Vasculaire (Nancy)

Capacité d'Aide Médicale Urgente (Nancy)

Capacité de Médecine de Catastrophe (Nancy)

الدكتور حمزة بنونة

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين

طبيب سابقا بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرابين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

ELECTROCARDIOGRAMME

Nom :

BENSALAH

Prénom :

Leila

Date de naissance :

03/03/63

Age :

58 ans

Date d'examen :

Heure :

Motif d'examen :

Hicham

Traitements :

Conclusions :

Dr. Hamza BENNOUNA
Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Abou Marouane - CASABLANCA
Tél. 05 22 86 39 39 - Fax 05 22 86 38 38

أقامة هشام زاوية شارع عبد المومن وزنقة عبد المالك ابومروان - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 39 39

Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Abou Marouane - CASABLANCA

Téléphone : 05 22 86 39 39 - Urgences : 06 61 16 96 78 - Fax : 05 22 86 38 38

Dr. Hamza BENNOUNA

Cardiologue

Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmalki

CASABLANCA

Tél. 05 22 61 59 49 / 38 28

BILAN BIOLOGIQUE

Le :

13 DEC. 2021

Nom / Prénom :

Z. BACHOU H. Ouil

Sexe : M ☐ F ☐

◆ Groupage sanguin

- ☐ Groupe
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI
- ☐ Phénotype Rhésus
- ☐ Coombs Indirect
- ☐ Coombs direct

◆ Hématologie/infectiologie

- ☒ NFS
- ☒ Plaquette
- ☐ Réticulocytes
- ☒ VS
- ☒ CRP
- ☐ Procalcitonine

◆ Bilan d'hémostase

- ☐ TP
- ☐ INR
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☒ D-Dimères

◆ Bilan lipidique

- ☒ Cholestérol total
- ☒ Cholestérol HDL
- ☒ Cholestérol LDL
- ☒ Triglycérides

◆ Bilan glycémique

- ☒ Glycémie à jeun
- ☒ Hémoglobine glyquée

◆ Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☒ Ferritine
- ☐ Transferrine

◆ Ionogramme sanguin

- ☒ Na+
- ☒ K+
- ☒ Cl-
- ☒ Calcium
- ☒ Réserve Alcaline
- ☒ Phosphore
- ☒ Magnésium
- ☒ Magnésium érythrocytaire
- ☒ Protéines
- ☒ Acide urique

◆ Ionogramme urinaire

- ☐ Diurèse
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Calcium
- ☐ Phosphore
- ☐ Urée

◆ Fonction rénale

- ☒ Urée
- ☒ Créatinine
- ☐ Clairance de la créatinine
- ☐ Protéinurie des 24h

◆ Fonction hépatique et pancréatique

- ☒ ASAT
- ☒ ALAT
- ☒ Phosphatase alcaline
- ☒ Gamma GT
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ 5' Nucléotidase
- ☐ Amylase
- ☐ Lipase
- ☐ Electrophorèse des protéines

◆ Examen des urines

- ☐ ECBU
- ☐ ATB gramme
- ☐ Test de grossesse

◆ Bilan hormonal

- ☐ Prolactine
- ☐ FSH
- ☐ Œstradiol
- ☐ BHCG
- ☐ T3
- ☐ T4
- ☒ TSH us

◆ Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL
- ☐ TPHA
- ☐ Hépatite A
- ☐ Hépatite B:
- ☐ Antigène Hbs
- ☐ Antigène Hbe
- ☐ Anticorps Anti Hbc
- ☐ Anticorps Anti Hbs
- ☐ Anticorps Anti Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ ASLO

◆ Examen des selles

- ☐ Coprologie
- ☐ Parasitologie

◆ Divers

- ☐ PSA
- ☐ Phosphatase acide
- ☐ Vitamine D
- ☐ CPK
- ☒ Troponines
- ☐ BNP
- ☐ Pro BNP

Autres :

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MEDICALES

un du Phare Résidence KENZ
Boulevard Extension Bourgois
Tél. 05 22 36 87 49/54 - Casablanca

Dr. Hamza BENNOUNA
Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmalki
CASABLANCA
Tél. 05 22 61 59 49 / 38 28

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES MEDICALES

5, Avenue du Docetur Mohamed Sijelmassi (ex Av du phare) - Résidence KENZ

Racine extension Bourgogne -Casablanca.

Tél : 0522 368749 Fax : 0522 368754

N° de patente : 33104766 ICE : 00168 1325 000031 INPE : 097159503

IF : 41404766

FACTURE N° : 211200127CASABLANCA le 15-12-2021
Mme BENSALAH KERMOUDI Laila

Prescripteur : BENNOUNA

Analyses effectuées le 15-12-2021

Récapitulatif des analyses			
<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
	D-Dimères	B250	B
	Réserve alcaline	B30	B
0100	Acide urique	B30	B
0104	Calcium	B30	B
0105	Chlore	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0131	Potassium	B30	B
0133	Sodium	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0149	Troponine	B250	B
0154	Ferritine	B250	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 2370

TOTAL DOSSIER : 3200.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois mille deux cents dirham s.

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MEDICALES
Avenue du Phare Résidence KENZ
N°5, Racine Extension Bourgogne
Tél: 05 22 36 87 49/54 - Casablanca



Date du prélèvement : 15-12-2021 à 11:38
 Code patient : 2112150042
 Né(e) le : 03-03-1963 (58 ans)

Mme BENSALAH KERMOUDI Laila
 Dossier N° : 2112150042
 Prescripteur : Dr BENNOUNA HAMZA



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Hématies	4.95	M/mm ³	(4.00-5.50)
Hémoglobine	13.40	g/100ml	(12.00-16.00)
Hématocrite	40.70	%	(35.00-47.00)
VGM	82.22	μ ³	(83.00-95.00)
TCMH	27.07	pg	(27.00-33.00)
CCMH	32.92	g/100ml	(32.00-36.00)

Leucocytes 7 380 /mm³ (4 000-10 000)

Polynucléaires	4 649 /mm ³ soit	63 %	(50-75)
Neutrophiles			
Polynucléaires	148 /mm ³ soit	2 %	(1-3)
Eosinophiles			
Polynucléaires	0 /mm ³ soit	0 %	(0-1)
Basophiles			
Lymphocytes	2 140 /mm ³ soit	29 %	(20-36)
Monocytes	443 /mm ³ soit	6 %	(3-7)

Total 100 %

Plaquettes 337 000 /mm³ (150 000-400 000)

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure	20 mm	(<10)
VS 2ème heure	42 mm	(<20)

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
 MÉDICALES
 Avenue du Phare Résidence KENZ
 N°5, Racine Extension Bourgogne
 Tél: 05 22 36 87 49/54 - Casablanca



Unité : 2112150042
Désignation :
Biochimie - Hématologie - Parasitologie
Parasite - Mycologie

2112150042 - Mme BENSALAH KERMOUDI Laila

HEMOSTASE

D-Dimères

180.00 ng/mL

(<500.00)

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MEDICALES
Avenue du Phar Résidence KENZ
N°5, Racine Extension Bourgogne
Tél: 05 22 36 87 19 / 05 22 36 87 20



2112150042 - Mme BENSALAH KERMOUDI Laila

Biologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie
Parasitologie - Mycologie

BIOCHIMIE SANGUINE (Hitachi 911)

Protéine C-réactive (CRP)	2.2 mg/L	(<6.0)
Ferritine (Tech : Cobas)	285.60 ng/ml	(13.00-400.00)
Glycémie (à jeun)	0.84 g/L	(0.70-1.10)
Hémoglobine glyquée (HBA1c)	5.50 %	(4.50-7.00)

Interprétation :

(Diabète stable < 7 %)
(Diabète instable > 8 %)
(Niveau non diabétique <6%)

Sodium	140 mmol/L	(135-145)
Potassium	4.06 mmol/L	(3.60-5.00)
Chlore	100 mmol/L	(94-108)
Réserve alcaline	25.00 mmol/L	(22.00-30.00)
Calcium	96.00 mg/L	(86.00-103.00)
Transaminases SGOT	13.10 U/L	(<35.00)
Transaminases SGPT	23.40 U/L	(<40.00)
Gamma GT	107.0 U/L	(<38.0)
Acide urique	59.70 mg/L	(23.00-61.00)
Urée	0.23 g/l	(0.17-0.43)
Créatinine	7.0 mg/L	(7.0-12.0)

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MEDICALES
Avenue du Phare Résidence KENZ
N°5, Racine Extension Bourgogne
05 22 36 87 49/54 - Casablanca



2112150042 - Mme BENSALAH KERMOUDI Laila

Cholestérol total

2.86 g/L

(1.40-2.20)

Cholestérol - HDL

0.65 g/L

(0.35-0.65)

Cholestérol - LDL

1.99 g/L

(<1.60)

Triglycérides

1.12 g/L

(0.40-1.88)

VITAMINES (Cobas e411)

25-(OH)-vitamine D (D2+D3)

41.27 ng/ml

(Tech: cobas)

Les données de la littérature actuelle suggèrent les intervalles suivants :

< à 5 ng/ml : déficit profond

5 à 10 ng/ml : déficit modéré

10 à 30 ng/ml : niveau insuffisant

30 à 80 ng/ml : niveau suffisant

> à 100 ng/ml : toxicité

HORMONOLOGIE (Cobas e411)

Thyréostimuline (TSH)

0.93 μ UI/mL

(0.27-4.20)

(Tech: cobas)

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MÉDICALES
Avenue du Phare Résidence KENZ
N°5, Racine Extension Bourgogne
Tél: 05 22 36 87 49/54 - Casablanca



2112150042 - Mme BENSALAH KERMOUDI Laila

MARQUEURS CARDIAQUES

Troponine IC

<0.10 ng/ml

(<0.50)

INTERPRETATION :

Sujet sain : < 0.5 ng/ml

Seuil de diagnostic pour I.A.M. : 2 ng/ml

Validé par : Dr. ABDELHAFID ZIZI

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MEDICALES
Avenue du Phare Résidence KENZ
N°5, Racine Extension Bourgogne
Tél: 05 22 36 87 49/54 - Casablanca

FC 83
PR 152
QRSD 80
QT 346
QTc 406

--Axe--

P 51
QRS 17
T 36

